

**FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO**

Este formulário é obrigatório para TODOS os projetos. UM POR ESTUDANTE

Título do projeto:

Número de estudantes **que desenvolveram** o projeto:

Área de pesquisa do projeto:

1. ASSINATURA DO ALUNO E, SE MENOR DE IDADE, ASSINATURA DOS PAIS/RESPONSÁVEL LEGAL:

a) Ciência do Aluno: Estou ciente de todas as etapas da pesquisa, descritas no Plano de Pesquisa e que devo executá-las de acordo com as Regras de Pesquisa de segurança. Também vou aderir aos termos da seguinte declaração de ética: **Fraude científica ou conduta inadequada não são permitidas em nenhum nível da pesquisa ou competição. Plágio, uso ou apresentação de trabalhos de terceiros como sendo seu, falsificação de assinaturas de aprovação e fabricação ou falsificação de dados ou datas de aprovação não serão tolerados. Projetos fraudulentos não serão aceitos para participar da MOCC.**

Nome do Aluno:

Data (início do projeto de pesquisa):

Assinatura: _____

b) Aprovação dos Pais/Responsável Legal: Estou ciente de todas as etapas da pesquisa que será realizada pelo meu(minha) filho(a) e autorizo sua participação nesta pesquisa.

Nome do Pai/Responsável:

Data (início do projeto de pesquisa):

Assinatura: _____